

Qu'est-ce qui peut tomber à l'examen ?

Référence :

voir l'item I - 11 - Q 195,
traité dans notre numéro
du 30 septembre 2006

(Rev Prat 2006;56[14]:1579-89)

Seuls des éléments
de réponse aux questions,
fournis par l'auteur,
vous sont communiqués.
Cependant, selon les
recommandations du CNCI,
vos réponses devront être
« rédigées » en faisant
des phrases
et des paragraphes.

François est âgé de 4 ans. Il a une mucoviscidose dépistée en période néonatale (dépistage systématique) pour laquelle il est régulièrement suivi dans un centre de référence. Son traitement comporte une vitaminothérapie substitutive (A, D, K, E), des adaptations diététiques (régime hypercalorique, hyperprotidique) et 2 séances de kinésithérapie respiratoire par semaine. La stéatorrhée était à 3,3 g/24 h avec un traitement substitutif par extraits pancréatiques (Créon). La croissance staturale et pondérale est satisfaisante. Il a depuis plusieurs semaines des douleurs abdominales épigastriques survenant pendant ou après le repas, sans réveil nocturne, associées à un ballonnement abdominal modéré et une anite érythémateuse. Il existe aussi un syndrome de reflux gastro-œsophagien (RGO) avec pyrosis.

QUESTION N° 1

Quelle(s) est(sont) la(les) cause(s) classique(s) de douleurs abdominales chez un patient ayant une mucoviscidose ?

QUESTION N° 2

Devant le tableau de suspicion de reflux gastro-œsophagien avec oesophagite, quel(s) examen(s) ou conduite à tenir vous semble(nt) le(s) plus pertinent(s) ?

QUESTION N° 3

Vous évoquez la possibilité d'une maladie cœliaque associée à la mucoviscidose et décidez de réaliser un test sérologique. Quel(s) examen(s) demandez-vous ?

QUESTION N° 4

L'interrogatoire vous apprenant que ce patient tolère mal un apport, même en petite quantité, de lait, vous évoquez le diagnostic d'intolérance au lactose. Quel(s) examen(s) vous permet(tent) de confirmer une telle hypothèse ?

Remerciements :

Pr Alain Lachaux

Service de pédiatrie,
hôpital Édouard-Herriot,
pavillon S, 69437, Lyon
Cedex 03.

• Test respiratoire après charge en lactose.
• pH des selles.
• Dosage de l'activité lactasique duodénale par biopsie endoscopique.

RÉPONSE N° 4

• Anticorps anti-transglutaminase.
• Anticorps anti-endomysium.

RÉPONSE N° 3

• Reflux gastro-œsophagien.
• Syndrome d'obstruction intestinale distale (équivalent chez l'enfant de fœtus méconial).
• Pancréatite aiguë.
• Lithiase biliaire.

RÉPONSE N° 1

• Endoscopie.
• Traitement d'épreuve par anti-sécrétoire.

RÉPONSE N° 2

Éléments de réponse